

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet

French Language Declaration



En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que:

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée:

☐ a été déposée le _____ sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le numéro de demande international PCT _____ et modifiée le _____ (le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

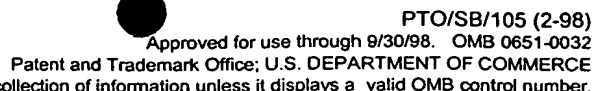
METHOD AND APPARATUS FOR RECORDING OF
ENCRYPTED DIGITAL DATA

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

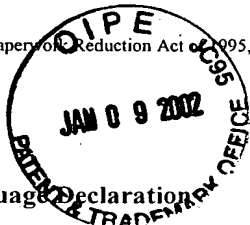
☒ was filed on August 13, 2001
as United States Application Number or PCT
International Application Number 09/928,648
and was amended on _____
(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.



I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.



French Language Declaration

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'il(s) poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (*mentionner le nom et le numéro d'enregistrement*).

Adresser toute correspondance à:

Adresser tout appel téléphonique à: (*nom et numéro de téléphone*)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number).


PTO Customer No. 22511

Send Correspondence to:

Jonathan P. Osha
Rosenthal & Osha L.L.P.
700 Louisiana, Suite 4550
Houston, Texas 77002

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Jonathan P. Osha
(713) 228-8600

Nom complet de l'unique ou premier inventeur	Full name of sole or first inventor Michel MAILLARD
Signature de l'inventeur Date	Inventor's signature Date  2/09/2002
Domicile	Residence 13 avenue du Parc, 78120 Rambouillet, FRANCE
Nationalité	Citizenship France
Adresse postale	Post Office Address 13 avenue du Parc, 78120 Rambouillet, FRANCE
Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant	Full name of second joint inventor, if any
Signature de l'inventeur Date	Inventor's signature Date
Domicile	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse postale	Post Office Address

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors)